



# CARTÓRIO **VILLELA**

2º SUBDISTRITO - REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - JUIZ DE FORA - MG

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NECESSÁRIAS PARA O REGISTRO DE ÓBITO - LEI 6015/73

Nome do(a) Falecido(a): \_\_\_\_\_

**Estado Civil do Falecido(a)**

Solteiro(a)    Casado(a)    Viúvo(a)    Separado(a)    Desquitado(a)    Divorciado(a)    União Estável    Ignorado

Nome do(a) Esposo(a): \_\_\_\_\_

### SOMENTE O 1º NOME DOS FILHOS VIVOS DO(A) FALECIDO(A)

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 6) _____  |
| 2) _____ | 7) _____  |
| 3) _____ | 8) _____  |
| 4) _____ | 9) _____  |
| 5) _____ | 10) _____ |

O falecido era reservista?    Sim    Não    Ignora  
Deixou bens?.....    Sim    Não    Ignora

Deixou testamento?.....    Sim    Não    Ignora  
Era eleitor(a)?.....    Sim    Não    Ignora

Nº do CPF do(a) Falecido(a): \_\_\_\_\_ CNH: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_

Outros Documentos: \_\_\_\_\_

Cemitério: \_\_\_\_\_

Cidade de Sepultamento: \_\_\_\_\_

### DADOS DO DECLARANTE

NOME: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

JUIZ DE FORA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO DECLARANTE**